Rev Esp Cardiol. 2014;67 Supl 1: 856

Revista Española de Cardiología

6039-517. NUEVO PATRÓN ELECTROCARDIOGRÁFICO EN LA FASE FINAL DE LA MIOCARDIOPATÍA ARRITMOGÉNICA VENTRICULAR DERECHA

José Manuel Rubio Campal, Pepa Sánchez Borque, Juan Benezet Mazuecos, Miguel Ángel Quiñones Pérez, Julia Anna Palfy, Angélica Romero Daza y Jerónimo Farré Muncharaz de la Fundación Jiménez Díaz, Madrid.

Resumen

Introducción: La miocardiopatía/displasia arritmogénica ventricular derecha (DAVD) es una enfermedad progresiva en la cual hay una fase final con gran destrucción miocitaria, dilatación ventricular derecha severa, afectación bi ventricular y fracaso cardiaco. El ECG puede expresar esta fase final con signos específicos.

Métodos: Hemos analizado el ECG de 50 pacientes con DAVD (58 ± 14 años; 64% varones) y se definió como “patrón ECG de fase final” la presencia de todos los siguientes signos: Bajo voltaje en derivaciones de miembros (? 0,5 mV) y precordiales (? 1 mV), anchura de QRS ? 120 ms, presencia de ondas épsilon y ondas T negativas en derivaciones V1-V3 o más allá. Se midieron las siguientes dimensiones en ECO 2D: Diámetro longitudinal (DL) y diámetro en base (DB) del ventrículo derecho así como la fracción de eyección ventricular izquierda (FEVI).

Resultados: Los pacientes con “patrón ECG en fase final” (n = 9) eran significativamente mayores que el resto, con mayores dimensiones del VD y una menor FEVI (tabla). Todos estaban en clase funcional III-IV de la NYHA a pesar de tratamiento optimizado. Todos estaban en ritmo sinusal, pero tres tenían historia de fibrilación auricular paroxística. La distribución de las ondas T negativas en derivaciones precordiales fue: V1-V3 (n = 2); V1-V4 (n = 6) y V1-V6 en un paciente. El tiempo medio de seguimiento desde el comienzo de síntomas en ellos fue significativamente mayor (22 ± 5 vs 16 ± 7 años; p 0,05) reflejando una mayor evolución de la enfermedad.

Estadio final	n	Edad media	QRS (ms)	Épsilon	Miembros (mV)	Precordiales (mV)	RVBD (mm)	RVL (mm)
Si	9	67 ± 12	139 ± 9	100%	0,3 ± 0,09	0,5 ± 0,1	55 ± 3	73 ± 5
No	41	56 ± 14	105 ± 24	17%	0,7 ± 02	1,4 ± 0,4	42 ± 6	60 ± 11
p		0,05	0,001	0,001	0,001	0,001	0,001	0,001

Conclusiones: El ECG puede reflejar la fase final de la DAVD, con un patrón específico que incluye la presencia de bajo voltaje y ensanchamiento del complejo QRS tanto en derivaciones de miembros como en precordiales, ondas épsilon evidentes y alteraciones extensas de la repolarización en precordiales.